

Saapumispäivä	Dnro
---------------	------

Täytä erikseen lähete CEM- ja virustautinäytteille. Vain yhden omistajan näytteitä samalla lähetteellä.

**1 OMISTAJAN YHTEYSTIEDOT**

Nimi	Puhelin
Postiosoite	
Asiakastunniste (tilatunnus, Y-tunnus ym.)	Kunta
Lähetetään <input type="checkbox"/> tutkimustodistus ja lasku <input type="checkbox"/> ei lähetetä tiedoksi (pääsääntöisesti vastaus lähetetään aina tiedoksi omistajalle)	
Haluan, että tutkimustodistus lähetetään tähän sähköpostiosoitteeseen. Muutoin se lähetetään postitse. Sähköpostiosoite:	

**2 MUUT YHTEYSTIEDOT**

Eläinlääkäri	Puhelin
Postiosoite	
Lähetetään <input type="checkbox"/> tutkimustodistus ja lasku <input type="checkbox"/> tiedoksi	Y-tunnus
Haluan, että tutkimustodistus lähetetään tähän sähköpostiosoitteeseen. Muutoin se lähetetään postitse. Sähköpostiosoite:	
Muu tutkimustodistuksen/laskunsaaja	Puhelin
Postiosoite	
Lähetetään <input type="checkbox"/> tutkimustodistus ja lasku <input type="checkbox"/> tiedoksi	Y-tunnus
Haluan, että tutkimustodistus lähetetään tähän sähköpostiosoitteeseen. Muutoin se lähetetään postitse. Sähköpostiosoite:	

**3 TUTKIMUSSYY**

<input type="checkbox"/> oriin siitoskäyttö kotimaassa (MMM:n asetus 780/2014)	<input type="checkbox"/> oriin siitoskäyttö EU-maissa (MMM:n asetus 1034/2013)
<input type="checkbox"/> tamman CEM-epäily	<input type="checkbox"/> muu syy:

<b>Evira lähettää tutkimustiedon Suomen Hippos ry:lle.</b> <input type="checkbox"/> Tutkimustietoa ei saa antaa tiedoksi.
--

Päiväys	Laskunsaajan allekirjoitus ja nimenselvennys
---------	--

**4 HEVOSEN TUNNISTETIEDOT (vain yhden omistajan hevosia samalla lähetteellä)**

Nro	Nimi	Rek.nro	Lisätietoja, mm. rokotus virusarteriitin ja/tai herpesvirusten varalta (rokotuspvm)
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			

**5 CEM-NÄYTTEET (Kuopioon)**

<b>CEM-näytteitä ei tutkita, jos niiden ottamisesta on kulunut yli 48 h, tai kuljetusputket ovat vanhentuneita tai viallisia.</b>			
Näytteenottopäivä ja -aika:	pvm	klo	
<b>CEM-näytteet oriista.</b> Sivelynäyte otetaan hiiltä ja Amiesin elatusainetta sisältävään kuljetuselatusaineeseen.			
<input type="checkbox"/> fossa urethralis	<input type="checkbox"/> urethran aukko	<input type="checkbox"/> esinahan poimu	<input type="checkbox"/> sperma
<input type="checkbox"/> muu, mikä:		Näytteiden määrä	kpl
<b>CEM-näytteet tammasta.</b> Sivelynäyte otetaan hiiltä ja Amiesin elatusainetta sisältävään kuljetuselatusaineeseen.			
<input type="checkbox"/> sinus clitoridis	<input type="checkbox"/> fossa clitoridis	<input type="checkbox"/> cervix / uterus	
<input type="checkbox"/> muu, mikä:		Näytteiden määrä	kpl

**6 VIRUSTAUTINÄYTTEET (Helsinkiin)**

<input type="checkbox"/> virusarteriitti: oriin siitoskäyttö kotimaassa (MMM:n asetus 780/2014)		
<input type="checkbox"/> virusarteriitti- ja näivetystauti: oriin siitoskäyttö EU-maissa (MMM:n asetus 1034/2013)		
<input type="checkbox"/> verinäytteet	Näytteiden määrä	kpl
<input type="checkbox"/> spermanäyte virusarteriittiviruksen PCR-tutkimukseen	Näytteiden määrä	kpl

Näytteistä voidaan tehdä myös muita kuin tilaajan pyytämiä tutkimuksia. Näitä tutkimuksia ei laskuteta tilaajalta. Näistä tutkimuksista lähetetään tulokset tilaajalle säännönmukaisesti vain silloin, kun kysymyksessä on tuotantoeläimistä eristettyjen bakteerien antibiootiresistenssitutkimus. Evira pidättää itsellään tutkimustulosten julkaisu-oikeudet. Tulokset voidaan julkaista erilaisissa raporteissa ja tilastoissa sekä kotimaisissa että kansainvälisissä tieteellisissä julkaisuissa. Kun kysymyksessä on tuotantoeläin, lähetetään tutkimustulos tiedoksi tilaajan ilmoittamalle hoitavalle eläinlääkärille.

**Näytteet Postin kautta tulee lähettää  
 PIKALÄHETYKSINÄ.**
**CEM-näytteet**

 Elintarviketurvallisuusvirasto Evira  
 Neulaniementie 4  
 70210 KUOPIO  
 Puh.  
 040 489 3384

**Virustautinäytteet**

 Elintarviketurvallisuusvirasto Evira  
 Eläintautivirologia  
 Mustialankatu 3  
 00790 HELSINKI  
 Puh.nro osoitekorttiin:  
 0400 378 710 tai 0500 415 441